

**FORMULÁRIO PADRÃO PARA CONFEÇÃO DE PACOTES / PROTOCOLOS****PRESTADOR:****DATA:****MUNICÍPIO / UF:**

RECIFE/ PE

CNPJ / CPF:**CÓD. PRESTADOR:****CODIGO DO PROCEDIMENTO A SER NEGOCIADO COMO PACOTE: PROTESE CONDILAR CUSTOMIZADA (UNILATERAL)****COD. CBHPM:** 30208122**PROC. PRINCIPAL:**

TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ATM

PREVISAO DE TEMPO DE INTERNAÇÃO (DIARIAS):**UTI:****APTO:****DESCRIÇÃO ANALÍTICA DOS DEMAIS PROCEDIMENTOS QUE COMPOEM O PACOTE****% TOTAL DESCONTO:** 0,00%

COD. CBHPM/PRÓPRIO	DISCRIMINAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS ADMISSÍVEIS	GRAU PART.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VLR. PROPOSTO PCTE.
30208122	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ATM	CIRURGIÃO	1	R\$ -	R\$ -	R\$ -
		1º AUXILIAR	1	R\$ -	R\$ -	R\$ -
		2º AUXILIAR	1	R\$ -	R\$ -	R\$ -

TOTAIS GERAIS:**VALOR TOTAL:</**